

各種研修申込書

株式会社シニアスタイル行 FAX:06-6424-2512

私は、下記の通り申し込みします。

無料研修	兵庫県主催 介護に関する 入門的研修 ☑をお願い いたします (3日間セット) ※1日のみも可 参加日に○をつけて ください	<input type="checkbox"/> 姫路市 6月 6日(土) 6月13日(土) 6月20日(土) <input type="checkbox"/> 丹波篠山市 6月27日(土) 7月 4日(土) 7月11日(土) <input type="checkbox"/> 西脇市 7月12日(日) 7月26日(日) 8月 9日(日) <input type="checkbox"/> 神戸市 7月18日(土) 7月25日(土) 8月 1日(土) <input type="checkbox"/> 川西市 8月 2日(日) 8月 8日(土) 8月22日(土) <input type="checkbox"/> 豊岡市 8月30日(日) 9月 6日(日) 9月13日(日) <input type="checkbox"/> 加古川市 9月12日(土) 9月19日(土) 9月26日(土) <input type="checkbox"/> 芦屋市 10月 3日(土) 10月10日(土) 10月17日(土) <input type="checkbox"/> 洲本市 10月 4日(日) 10月18日(日) 10月25日(日) <input type="checkbox"/> 太子町 11月 7日(土) 11月14日(土) 11月21日(土)	
		<input type="checkbox"/> 兵庫県教職員の方向け <神戸会場> 8月 4日(火) 8月 5日(水) 8月 6日(木) <input type="checkbox"/> 兵庫県教職員の方向け <尼崎会場> 8月10日(月) 8月11日(火) 8月12日(水)	
有料研修	初任者研修	<input type="checkbox"/> 令和8年度初任者研修 (令和9年2月～3月・週2回)	
	実務者研修	<input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> その他(月)	
	国家試験対策講座	<input type="checkbox"/> 8月～10月 全6回 17時～19時 立花研修室	
	全国統一模擬試験	<input type="checkbox"/> 令和8年11月22日(日)	
	模擬試験解説講座	<input type="checkbox"/> 令和8年12月12日(土)	
氏名	(フリガナ)	性別	男 ・ 女
	(歳)	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒 -		
連絡先	自宅：	携帯：	
メール			
受講理由 ※任意	<input type="checkbox"/> 資格を取得して介護の仕事がしたい <input type="checkbox"/> 資格を取得し現職に活かしたい <input type="checkbox"/> 家族の介護に活かしたい <input type="checkbox"/> 資格を取得し将来に活かしたい <input type="checkbox"/> その他()		
※任意 介護に関する職歴・経験	あり・なし (年 カ月程度) 介護施設・在宅介護・家族の介護		

※無料研修をお申込みの方は受講日の1か月前に決定通知書をお送りします。
 ※有料研修をお申込みの方はお振込みのご案内をいたします。
 ※ご不安な方は06-6480-5572にお電話ください。